·论著·

基于扎根理论的农村订单定向医学生职业认同的影响因素分析：质性研究

乔雪[1]，尹永田[2]，罗文君[3]，李颖慧[1]，杨金光[1]，李静蔚[4]，陈宏志[5*]

1.250014 山东省济南市，山东中医药大学第一临床医学院
2.250355 山东省济南市，山东中医药大学护理学院
3.250355 山东省济南市，山东中医药大学中医学院
4.250014 山东省济南市，山东中医药大学附属医院乳腺甲状腺外科
5.250355 山东省济南市，山东中医药大学康复医学院
*通信作者：陈宏志，教授；E-mail：chz21century@126.com

【摘要】 **背景** 随着我国农村订单定向医学生（简称公费医学生）培养项目的持续开展，基层全科医学人才队伍不断充实，公费医学生职业认同现状及影响因素备受关注。**目的** 分析公费医学生职业认同的影响因素。**方法** 采用目的性抽样方法，以山东中医药大学2018~2022级中医学（五年制）惠民班的30名公费医学生为访谈对象，采用半结构化访谈方式于2022年12月至2023年3月进行访谈。遵循Anselm Strauss、Juliet Corbin程序化扎根理论方法，采用开放性编码、主轴编码、选择性编码对访谈资料进行编码和分析。**结果** 经开放性编码提取到初始概念482个，基本范畴47个；经主轴编码获得9个主范畴；经选择性编码形成典型关系结构，显示公费医学生职业认同的影响因素由职业认知、职业行为、职业选择、职业意志、职业情感、职业信念6大维度构成。**结论** 公费医学生职业认同的影响因素由职业认知、职业行为、职业选择、职业意志、职业情感、职业信念6大维度构成，其中职业认知、职业行为、职业选择属于外显因素，职业意志、职业信念、职业情感属于内隐因素。

【关键词】 职业；社会认同；影响因素分析；职业认同；农村订单定向医学生；扎根理论；定性研究
【中图分类号】 R 192 R-05 【文献标识码】 A DOI：10.12114/j.issn.1007-9572.2023.0344

Root Cause Analysis of the Influencing Factors of Professional Identity in Rural Order-oriented Medical Students：a Qualitative Research

QIAO Xue[1]，*YIN Yongtian*[2]，*LUO Wenjun*[3]，*LI Yinghui*[1]，*YANG Jinguang*[1]，*LI Jingwei*[4]，*CHEN Hongzhi*[5*]
1.The First Clinical Medical College，Shandong University of Traditional Chinese Medicine，Jinan 250014，China
2.College of Nursing，Shandong University of Traditional Chinese Medicine，Jinan 250355，China
3.College of Traditional Chinese Medicine，Shandong University of Traditional Chinese Medicine，Jinan 250355，China
4.Department of Breast and Thyroid Surgery，the Affiliated Hospital of Shandong University of Traditional Chinese Medicine，Jinan 250014，China
5.College of Rehabilitation Medicine，Shandong University of Traditional Chinese Medicine，Jinan 250355，China
**Corresponding author：CHEN Hongzhi，Professor；E-mail：chz21century@126.com*

【Abstract】 **Background** With the continuous development of the training program of rural order-oriented medical students（referred to as publicly-funded medical students）in China，the talent team of general practice is constantly enriched，and the professional identity status and its influencing factors in rural order-oriented medical students have become the focus of current attention. **Objective** To analyze the influencing factors of professional identity in rural order-oriented medical students. **Methods** Purposive sampling method was used to interview the 30 rural order-oriented medical students from 2018 to 2022

基金项目：山东省研究生教育教学改革研究项目（SDYJG21085）；山东省本科教学改革研究项目（Z2021263，Z2022286）；山东省教育教学研究课题（2021JXY064）；山东省中医药高层次人才培育项目（鲁卫函〔2022〕148号）；齐鲁卫生与健康领军人才项目（鲁卫人字〔2020〕3号）
引用本文：乔雪，尹永田，罗文君，等.基于扎根理论的农村订单定向医学生职业认同的影响因素分析：质性研究［J］.中国全科医学，2023.［Epub ahead of print］.［www.chinagp.net］
QIAO X，YIN Y T，LUO W J，et al. Root cause analysis of the influencing factors of professional identity in rural order-oriented medical students：a qualitative research［J］. Chinese General Practice，2023.［Epub ahead of print］.

grade of Traditional Chinese Medicine (five-year system) Beneficiary Class of Shandong University of Traditional Chinese Medicine by semi-structured interviews from December 2022 to March 2023. The interview data were coded and analyzed by using open coding，axial coding，and selective coding，following the Anselm Strauss and Juliet Corbin programmatic grounded theory approach. **Results** A total of 482 initial concepts and 47 basic categories were extracted by open coding，9 main categories obtained by axial coding. A typical relationship structure was formed by selective coding，and it showed that the influencing factors of professional identity in rural order-oriented medical students were consisted with six dimensions of career cognition，career behavior，career choice，career will，career emotion，and career belief. **Conclusion** The influencing factors of professional identity in rural order-oriented medical students are composed of six dimensions，including career cognition，career behavior，career choice，career will，career emotion，and career belief，of which career cognition，career behavior，and career choice belong to the exogenous factors，while career will，career belief，and career emotion belong to the implicit factors.

【Key words】 Occupations；Social identification；Root cause analysis；Professional identity；Rural order oriented medical students；Grounded theory；Qualitative research

自 2010 年起，我国 23 个省份 51 所高等医学院校开展农村订单定向免费医学生（简称公费医学生）培养工作[1-2]。公费医学生是指在高等医学院校进行免费培养的医学生，是为基层医疗卫生机构培养的高素质全科医疗卫生人才[2-3]，是加强农村基层医疗卫生队伍建设的根本之策[4]。然而，长期以来农村基层卫生人才相对复杂的工作环境与“低待遇、低地位、低认同、晋升难”等工作状况相互交织[5]，在一定程度上影响了公费医学生的职业认同与发展。如何培养和提升公费医学生的职业认同是当前亟待解决的重要问题之一。

职业认同是个体对所从事职业的目的、社会价值及其他因素所做出的积极感知和正面评价，是对社会所赋予的职业角色的承认和接纳[6-7]。复习职业认同相关文献发现，既往研究在内容上主要集中在职业认同问卷编制、提升策略等方面[8-9]，缺乏职业认同的影响因素方面的探索；在对象上主要关注教师、医护人员、师范生、新闻从业者等[10-13]，公费医学生少有涉及；在方法上多以量化研究为主，鲜有质性研究。与量化研究相比，质性研究更有助于挖掘潜藏在个体内部的影响其职业认同的核心问题。因此，本研究聚焦尚未正式接触工作岗位的公费医学生，采用质性研究中的扎根理论分析其职业认同的影响因素，以期为提升公费医学生的职业认同提供参考。

1 对象与方法

1.1 访谈对象

采用目的性抽样方法，以山东中医药大学 2018~2022 级中医学（五年制）惠民班的公费医学生为访谈对象，于 2022 年 12 月至 2023 年 3 月进行访谈。样本量的确定依据信息饱和原则，即当访谈人数达到 26 人时已不再出现新的概念及类属，为保证理论的有效性，访谈人数继续追加至 30 人后仍未出现新的概念及类属，达到了理论饱和，因此本研究最终确定受访者 30 名[14-15]。纳入标准：（1）在籍公费医学生；（2）具备良好的沟通能力和语言表达能力；（3）了解本研究目的并自愿参与本研究。排除标准：（1）不接受访谈录音；（2）访谈过程中因学习、实习等原因被中断、未能顺利完成访谈。本研究经山东中医药大学附属医院伦理委员会审议批准并免除审查（受理号：2023-0007）；所有访谈对象对本研究知情同意并签署知情同意书。

1.2 访谈方法

扎根理论是指研究者对具有过程性和互动性的经验材料进行自下而上的渐进式描述解释、精炼概念以及聚类范畴，并通过分析核心范畴间的逻辑关系构建相关理论的研究方法[16]。半结构化访谈即按照粗线条式的访谈提纲进行的非正式访谈，能够在相对轻松的氛围里了解受访者的感受或看法并获得生动、细致、丰富的文本资料，进而运用扎根理论抽象出相关概念及范畴[17]。

本研究基于扎根理论，采用半结构化访谈方式对公费医学生职业认同现状及影响因素进行深度探索，并通过查阅资料及梳理文献制定访谈提纲，经预调查、征询专家意见后进一步进行完善，最终形成的访谈提纲如下：（1）您了解公费医学生相关政策吗？是通过什么方式了解的？（2）您为什么选择读公费医学生？（3）您觉得哪些人影响您选择公费医学生？是怎么影响的？（4）谈谈您对基层医生这一职业的认识？（5）您有职业规划吗？毕业之后有什么打算？协议期满之后呢？（6）哪些因素可能影响您未来的职业发展？（7）实习经历有影响您对基层医院 / 医生的态度或看法吗？如果有，是产生了怎样的影响？跟进入实习阶段之前相比，有怎样的变化？（8）您大五的时候会选择考研吗？为什么？（9）您愿意以后到基层医院工作吗？（10）您为自己未来基层医生的身份感到自豪吗？怎样能让您更加热爱自己未来的职业呢？（11）您如何理解“公费医学生职业认同”这一概念？您认同自己未来基层医生的职

业吗？（12）您觉得一个人的职业认同感会影响到他今后的学习动力和工作态度吗？如果有影响，请具体谈一谈是如何影响的？（13）如果您现在拥有重新选择的机会，您还会坚持读公费医学生吗？（14）有哪些人或事情使您对基层医生这一职业的看法产生过变化吗？是如何影响的？产生了怎样的变化？（15）您对现在的公费医学生/基层医疗相关政策感到满意吗？为了使您更愿意从事基层医疗工作，您认为有关部门应该做出怎样的调整？

本研究依据访谈提纲对受访者进行一对一访谈并全程录音，访谈时间为20~60 min/次。每次访谈结束后由访谈者将访谈内容整理为文本资料，并及时反馈给受访者以进一步补充和完善相关信息。访谈小组由1名副教授、1名讲师和3名硕士研究生组成，访谈地点为山东中医药大学长清校区教学楼，对于2018~2019级参加异地实习的公费医学生采用线上访谈方式；访谈开始前，访谈者须阐述本次访谈的主要目的及内容，征得受访者同意后填写知情同意书及访谈对象基本情况表（姓名、性别、年龄、民族、年级、户籍所在地、政治面貌、在校职务、是否独生子女、家庭收入、亲戚朋友是否从医、家乡医疗状况、定向工作地点及熟悉程度），填写完毕开始进行访谈，访谈者须注意同时记录访谈过程中受访者的表情、语气、动作等。

1.3 资料分析方法

访谈结束后将所有文本资料导入NVivo 11.0定性资料分析软件。遵循Anselm Strauss、Juliet Corbin程序化扎根理论方法，经开放性编码（open coding）、主轴编码（axial coding）、选择性编码（selective coding）进行编码和分析[18]，其中开放性编码是指对原始资料逐字逐句编码、打标签以提取初始概念、发现基本范畴[16]；主轴编码指对开放性编码所得初始概念、基本范畴进一步凝练（抽象）、归纳（归类）以发现主范畴；选择性编码指从主范畴中挖掘核心范畴并进一步分析主范畴与其他范畴的联系，最终行成系统框架[19]。

2 结果

2.1 访谈对象基本情况

30名访谈对象中男12名，女18名；年龄：17岁1名，18岁3名，19岁4名，20岁3名，21岁9名，22岁6名，23岁3名，24岁1名，平均年龄为（20.7±1.70）岁；民族：汉族30名；年级分布：2018级4名，2019~2021级各6名，2022级8名；户籍所在地：城镇17名，农村13名；政治面貌：中共党员6名，中共预备党员3名，积极分子9名，共青团员9名，群众3名；在校职务：学生会成员13名，团支部书记11名，班长8名，副班长5名，社团成员3名，心理委员2名，国旗班成员1名，纪律委员1名，学习委员1名，课代表1名，无在校职务者4名；独生子女9名；家庭收入：良好7名，一般22名，较差1名；亲戚朋友从医13名；家乡医疗状况：很好3名，较好10名，一般16名，不太好1名；定向工作地点是家乡者11名；对定向工作地点熟悉程度：熟悉5名，一般熟悉13名，不熟悉12名。

2.2 开放性编码

经开放性编码提取到初始概念482个，基本范畴47个，以“A+序号”形式进行编码；经开放性编码形成的初始概念、基本范畴见表1~2。

表1 经开放性编码形成的基本概念示例

Table 1 Examples of the basic concepts formed by open coding

编号	初始概念	原始语句
1	政策有吸引力	觉得公费医学生的政策很有吸引性；如果考研，需要服从义务的时间也不长，与往年相比政策好了很多
2	读研深造	毕业之后打算继续读研，继续深造，觉得想做一名医生本科学历不够用
3	基层动手机会多	基层医院也很有利于我的成长，有很多动手机会
4	收入压力	工资待遇因素……地域之间的工资待遇差距多少会让我认真思考自己未来的职业发展
5	成为医生是个人志向	首先，高考后的志向就是从事医疗行业，做一名医生
6	父母意愿	父亲他希望我可以学医，以后工作稳定，离家近，我近年来也觉得日子安稳很重要
7	愿意为基层贡献力量	最后，本人对基层医疗建设想要贡献自己的一份力量
8	以后开个人诊所	协议期满后，如果工资足够可以继续待在基层，或者自己开设诊所和药店
9	伴侣意愿	恋爱对象吧，可能大多数女生追求更好的生活质量和生活水平，因此更倾向于在大城市定居、生活
10	基层医院条件艰苦	变化：一开始以为看病人数多，实际上人数较少；一开始以为基层医院环境还好，实际上环境较艰苦

注：公费医学生=农村订单定向免费医学生；因初始概念较多，表中仅列出了部分初始概念及原始语句。

2.3 主轴编码

在开放性编码的基础上，经主轴编码获得9个主范畴：职业道德、职业地位、职业环境、职业情感、职业素养、职业信念、职业行为、职业选择、职业意志，以“B+序号”形式编码，详见表3。

2.4 选择性编码

以“公费医学生职业认同影响因素”为线索，围绕主范畴核心类属的逻辑脉络，经选择性编码形成的典型关系结构见图1。公费医学生职业认同的影响因素由职业认知、职业行为、职业选择、职业意志、职业情感、职业信念6大维度构成，其中职业认知、职业行为、职业选择属于外显因素，职业意志、职业信念、职业情感属于内隐因素。

3 讨论

3.1 公费医学生的职业认同受外显和内隐两个层面因



表 2　经开放性编码形成的基本范畴、初始概念及频次［次（%）］

Table 2　Development of basic scope，initial concepts and frequency using open coding

编码	基本范畴	初始概念	频次
A1	政策支持	关注学生意见反馈、基层人员诉求；违约记入诚信档案处罚过于严重；缩短定向服务期；提前批报名早、时间短；降低工作强度；推进基层医疗与医生培养；提升医生质量；课程安排有待调整；延长课时；尽早开展专项、专职培养；尽早接触定向工作地点；注重学生心理健康；加强公费医学生宣传教育；增加公费医学生经济物质保障；定期开展业务培训；健全绩效考核机制；加强基层设施建设；加大医师招聘力度；明确服务期工作内容及待遇；定期安排工作调动；人才吸引力度不够；定向长远性；明确公费医学生选岗及规培政策；学习其他省先进经验；调剂政策；放开培养、进修、进学限制；改善基层工作环境；为基层医生提供接触先进内容的机会；提供更多接触临床的机会；完善协议内容；政策有吸引力；享受优惠政策；加强各地卫生政策交流；加强对公费医学生的重视；完善药品种类配备；更新医院设备；人才能否留得住；改善学习体验；完善毕业后教育；取消抵消规培专业限制；开放上级医院晋升通道；晋升和专业提升困难；能力提升机会少；上调基层医生收入、增加补贴；完善基层医疗卫生服务体系；丰富学习资源；提供假期以陪伴家人；定向工作地点选择；进一步发展中医；提高补助；免学费，有补助	51（10.58）
A2	能力提升	提升学历；学习有效的治疗方法；基层动手机会多；拜访名师；专业能力提高慢；积累临床经验；对提升前景持怀疑态度；提升前途明了；基层锻炼人；提升专业知识水平；提升个人综合能力；诵读经典；接触更多病证；接触和学习的知识少；缺乏治病经验；基层患者数量少；提高诊疗水平；基层可以学到很多东西；有机会跟随导师学习实践；打造专业核心竞争力；接触疑难重症机会较少；不容易有学术进步	22（4.56）
A3	薪资待遇	收入压力；经济认同；工资达不到理想水平；服务期待遇低；基层医生福利待遇低；基层医生普遍工资较低；不能按时发放工资；担心工资太低	8（1.66）
A4	理想热爱	想学医；想学中医；成为医生是个人志向；热爱医生职业；热爱自己的工作；成为医生是初心；热爱中医事业；医生是从小的心愿；与个人志向有差异；有其他梦想；实现人生抱负；干一行爱一行；医生职业令人向往；喜欢基层医生职业；个人理想；追求梦想；热爱医学；喜欢中医专业；专业相对喜欢	19（3.94）
A5	家庭期望	父母意愿；家人支持读研；父母都是医生，从小耳濡目染；家长调查研究；与父母商讨；亲友极力推荐；家长支持并尊重个人选择；父母鼓励报考；亲戚学医，支持鼓励；听取家人意见；朋友激励；父母期望；父母影响	13（2.70）
A6	服务奉献	挥洒青春热血；更好地服务患者；帮助基层群众；奉献青春；为百姓做实事；做出一份贡献；服务人民的决心；奉献精神；愿意服务基层；发挥自身价值；为基层人民提供便利；愿意为基层贡献力量	12（2.49）
A7	继续深造	本科学历对医学专业来说不够用；读研深造；能考医师资格证；获取更高学历；能拿规培证；提高专业专向性；有机会学习更好的医疗技术；学历对未来职业评选很重要；学历影响职业生涯上限；抵消规培；不需要考研，压力小；减少履约时间；提升自己；抵消服务期；报考在职研究生；感觉自己水平尚且不足；能有更多选择；研究生学历工资高	17（3.73）
A8	职业规划	向上发展；寻找其他工作；想成为医生；去上级医院发展；缺失职业规划能力；努力考编；毕业后进入服务期；报考时未加思考；自己开医馆；上级医院进修，以后开个人诊所；提升学历以方便寻找好的工作；向上级医院寻找工作机会；前往经济发展水平更高的城市就业	13（2.70）
A9	家庭情感	为家人提供优渥环境；守护家人健康；夫妻情感；孩子成长；父母身体状况；伴侣工作地点、薪资情况；父母需要陪伴；家庭需要医生；婚育情况；伴侣意愿；担心离家远	11（2.28）
A10	责任使命	为患者解除疾病痛苦；提高社会责任感；使命感增强；切实提高基层卫生服务水平；对患者和医院负责；增强责任意识；履行义务；助力乡镇卫生事业；服务基层意义重大；造福人民；为社会做贡献；为基层人民健康服务；建设基层医疗服务体系；需要年轻人担负建设民生的责任	14（2.90）
A11	坚定信念	对未来更加有信心；信念更加坚定；偶尔抱怨、后悔；不再畏惧；犹豫、怀疑、不乐观；基层医生条件艰苦；治病救人的初心；基层医生路难走；成为良医；不后悔学医；想法有所动摇；坚定基层医生的道路；自卑与质疑；对未来职业充满希望；基层工作繁琐忙碌；成为医生是初心；选择了就会走下去；心里感到踏实；不抱怨；不后悔自己的选择；消极变化；选择接受	22（4.56）
A12	工作稳定	包分配；提供编制；日子安稳；就业有优势；未来已经被规划好；有了一份工作保障；渴望稳定工作和生活；毕业即就业	8（1.66）
A13	个人发展	担心考研受到阻碍；担心导师不愿意收公费医学生；希望去其他城市拓宽视野；职业选择受限；难以满足自己想要的生活要求；想有机会就读心仪的学校；往上爬；高学历意味着更多的资源和机会；服务期结束可自主选择未来工作单位；高学历会有更好的选择	10（2.07）
A14	内心满足	基层医疗情况得到改善将获得成就感；治好患者令人自豪；学习中医，成为医生令人自豪；治病救人获得快乐；学医有成就感；基层医生伟大；医生职业令人钦佩；工作中获得成就感与自豪感；自我价值的实现；医生职业神圣；公费医学生有意义；服务基层感到自豪；基层医生值得敬佩；多看病，获得成就感；治愈疾病，获得成就感	15（3.11）
A15	职业要求	全科诊疗；多能药到病除；治病花费不多；扎实的基本功；具备相应的医学知识和临床技能；需要广泛学习医学知识；诊治基层常见病、多发病；能解决各种基本问题；分级诊疗；传染病防治；健康科普；慢性病随访；居民健康管理	13（2.70）
A16	学习动力	提升学习动力；愿意为之不懈奋斗；学习工作积极性；学习倦怠感；学习动力增加；主动学习；学习动力足；降低学习热情；愿意不断学习	9（1.87）
A17	个人能力	高考成绩不理想；考虑高考成绩后的结果；医学专业分数普遍偏高；个人精力是否充沛；学术水平；专业能力；具备一定处理问题的能力；个人能力的不自信；学习能力不足；具备岗位胜任力；医疗水平可观	11（2.28）
A18	就业形势	当前就业压力大；社会环境影响；医学专业招聘对学历要求高；公费医学生毕业后就有工作；就业形势严峻；公费医学生对口就业率高；基层竞争不激烈；本科学历无法立足；考编难；公费医学生不用考编；公费医学生就业压力较小；社会竞争压力大；找不到稳定、满意的工作	13（2.70）
A19	经济条件	减轻家庭经济负担；维持家庭现有阶层基础；有补助，免学费、住宿费；对美好生活的需求；家庭经济受疫情影响巨大；面临生活压力；家庭经济条件不稳定	7（1.45）
A20	工作态度	在其位谋其职；医生态度参差不齐；在基层尽心尽力；提高工作质量；提高工作效率；更好地应对挑战；追求卓越；努力完成任务；积极投入工作；工作认真负责；更积极的学习、工作态度；学会享受工作	12（2.49）
A21	基层需要	基层医疗资源紧缺；基层中医发展不足；基层医生数量不足；民众医疗常识科普不够；群众易偏信偏方；医生水平参差不齐；受众文化程度；人民需要基层医生；基层医疗手段、医疗器械有限；百姓最基础的医疗保障；基层地区医疗条件欠佳；基层医生人员老化、人才缺乏、后继无人；基层医生不可或缺；先进设备缺乏	14（2.90）
A22	性格品质	容易焦虑；耐心和细心；村医待人和善；能干；踏实肯干；不怕失败；真诚；认真；缺乏耐心；毅力；保持干劲和热情；积极；遇到困难勇往直前；吃苦耐劳；愿意接触更多事物；具有极强好奇心；及时行乐；犹豫不决	18（3.73）
A23	履约意识	违约；履行合约义务；到定点单位走完合同；违约需要付高昂违约金；考虑解约；按照协议坚守岗位；协议规定	7（1.45）
A24	扎根基层	愿意扎根基层；扎根基层是一种锻炼；培养扎根基层意识；不愿扎根基层	4（0.83）
A25	工作环境	基层科室氛围好；有一定数量的患者；基层工作环境有待改善；希望工作地点离市中心近些；交通不便；生活压力相对较小；行业发展环境；对定向工作地点城市较为陌生；定向工作地点城市经济发展水平一般；工作环境，如医院设备、药品配备	10（2.07）

（续表 2）

编码	基本范畴	初始概念	频次
A26	授业解惑	带教老师愿意教学生；老师建议和帮助了解；高中老师影响，让我对中医产生兴趣；老师积极引导；老师在教学过程中鼓励进入基层；老师讲述自己的经历；与高中老师讨论；报考机构介绍；报考机构推荐；老师讲解分析；老师指引	11（2.28）
A27	兴趣爱好	从事自己感兴趣的职业；对文献研究感兴趣；培养中医兴趣；兴趣的坚持；对医学专业感兴趣；提高专业兴趣	6（1.24）
A28	社会认同	基层医生的身份存在问题；获得患者认可；希望社会民众认可基层医生；打破社会对中医的偏见；中医受西医压制；中医地位提高；基层医生地位不高；医生受人尊重；中医在疫情期间发挥了作用；社会是否支持中医发展；百姓认可度不高	11（2.28）
A29	乡土情怀	离家近；定向工作地点为家乡，了解就业环境；出身农村，感情亲切；背井离乡；不担心听不懂家乡方言；想要建设家乡医疗；协议期满回家乡发展；离家远；来自农村，不排斥回到基层	9（1.87）
A30	救死扶伤	治病救人；能够治愈患者；为患者解除疾病痛苦；能够帮助他人	4（0.83）
A31	工作体验	压力相对较小；工作繁琐；工作有时很忙；休息少；大医院工作压力大，可能无法坚持；服务期能否适应工作；工作内容与所学略有差异；工作压力不小	8（1.66）
A32	努力学习	深入研究专业知识；多临证；诵读书籍；专心学习；广泛学习中医知识；努力备考；努力学习知识	7（1.45）
A33	发展中医	中医在基层会大有作为；基层对中医偏见很大；中医见效慢；正视中医；中医特色不突出；宣传中医药文化；认同中医，相信中医；推进中医药发展；发挥中医作用；增强文化自信；对中医有信心	11（2.28）
A34	经济物质保障	“两减一补”政策；基层有补贴；保障正常生活需求；便利的交通；食宿条件；满足个人想要的生活水平需求；基层医生保障缺乏；生活压力；生活水平未达到个人预期；投身副业；工资能否解决生活所需	11（2.28）
A35	发展前景	提升职业前景；职业发展前景不理想；发展前景良好	3（0.62）
A36	医患关系	患者对年轻医生不信任；医患关系时好时不好；医患关系紧张；对医生难以信任；增强患者对基层医生的信任；积极与患者沟通；医患沟通	7（1.45）
A37	医德医风	具有高尚的职业道德；增强职业道德；道德底线；亲民；展现医德	5（1.04）
A38	国家需要	国家不能缺少基层医生；响应国家政策号召；帮助祖国建设基层；中国需要基层医疗	4（0.83）
A39	晋升制度	基层医生的职称存在问题；学历提高利于职称晋升；不易晋升；上升渠道较少	4（0.83）
A40	培养模式	缩短见习时间；学校课程设置有待完善；专业培养目标；教育资源与普通医学生相同；医学生付出多，回报晚；学校提供好的资源培养我们	6（1.24）
A41	学习氛围	喜欢学校氛围；学习环境和资源；不需要考虑过多，学习就好；学习资源相同；想继续上学	5（1.04）
A42	自立自强	实现自立；医学是一种谋生的技术；想早日工作，经济独立；支持个人独立生活	4（0.83）
A43	目标意识	具有奋斗目标；不应该没有目标；有明确目标	3（0.62）
A44	健康状况	生理及心理健康状态；个人身体健康状况	2（0.41）
A45	职业素养	缺乏耐心；不敬业的行为	2（0.41）
A46	拓宽视野	想去大城市见识一下；基层可以拓展见识；考研可以拓宽视野	3（0.62）
A47	人际关系	志同道合的朋友；处理好人际关系	2（0.41）

注：规培 = 住院医师规范化培训；计算频次百分比所用分母为初始概念数量 482。

表 3 经主轴编码形成的主范畴、范畴及频次〔次（%）〕

Table 3 Development of main scope, scope and frequency using axial coding

编码	主范畴	范畴	频次
B1	职业道德	A23 履约意识	1（2.13）
B2	职业地位	A3 薪资待遇、A28 社会认同、A34 经济物质保障	3（6.38）
B3	职业环境	A1 政策支持、A18 就业形势、A25 工作环境、A36 医患关系、A40 培养模式、A41 学习氛围、A47 人际关系	7（14.89）
B4	职业情感	A4 理想热爱、A14 内心满足、A27 兴趣爱好、A29 乡土情怀	4（8.51）
B5	职业素养	A2 能力提升、A16 学习动力、A20 工作态度、A32 努力学习、A37 医德医风、A45 职业素养	6（12.77）
B6	职业信念	A6 服务奉献、A10 责任使命、A11 坚定信念、A12 工作稳定、A21 基层需要、A30 救死扶伤、A33 发展中医、A35 发展前景、A38 国家需要、A39 晋升制度、A46 拓宽视野	11（23.40）
B7	职业行为	A15 职业要求、A31 工作体验	2（4.26）
B8	职业选择	A5 家庭期望、A7 继续深造、A8 职业规划、A13 个人发展、A17 个人能力、A19 经济条件、A22 性格品质、A26 授业解惑、A42 自立自强、A44 健康状况	10（21.28）
B9	职业意志	A9 家庭情感、A24 扎根基层、A43 目标意识	3（6.38）

注：计算频次百分比所用分母为基本范畴数量 47。

素影响

本研究结果显示，公费医学生职业认同的影响因素由职业认知、职业行为、职业选择、职业意志、职业情感、职业信念 6 个维度构成，其中职业认知、职业行为、职业选择属于外显因素，职业意志、职业信念、职业情感属于内隐因素。

职业认知是个人职业发展的重要驱动力，主要包含道德认知、职业地位认知、环境认知、素养认知等方面。首先，一名称职的基层医生需要具备良好的职业道德，而履约意识则是公费医学生职业道德的重要体现：“愿意。因为合同地点就是基层医院，我要履约”“因为考研失利所以打算毕业之后履约，去定向城乡基层卫生院服务”（A23）。其次是职业地位认知。社会认同和经济物质保障是本次访谈中公费医学生提及较多的两个方面，其中约 1/3 的公费医学生认为基层医生特别是中医科基层医生在社会认同层面存在问题，而未来工作的经济物质保障令许多公费医学生担忧：“基层医生可能在如今社会还是存在争议……还是那句话，对基层医生我

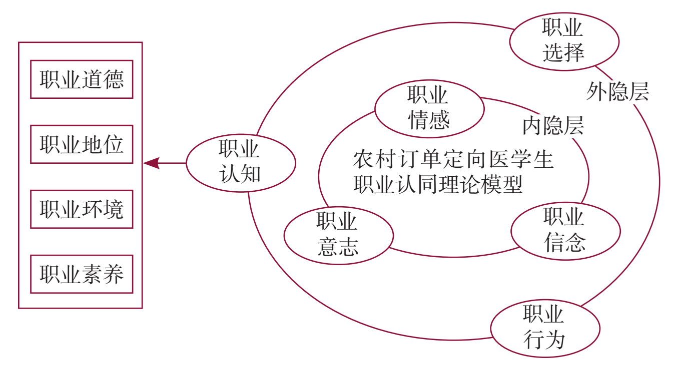


图 1 选择性编码形成的典型关系结构
Figure 1 Development of typical relationship structure using selective coding

持支持态度，也希望社会上的公民更加认可基层医生，了解基层医生的重要性”“我国基层医生待遇现状：地位不高、工资低下、保障缺乏”（A28）；“另外服务期的待遇，有的地方月薪低至 2 000 元，实在难以保证正常的生活质量；想要公费医学生在乡镇留得住，必须保障正常的生活需求，能在此处至少安下家；国家在本科期间给予的优惠我们确实很感激，也愿意响应国家号召，提高基层民众的公共卫生水平，但要想留得住，衣食住行就必须能得到保障，干净可口的饭菜，便利的班车……”（A34）。再次是职业环境认知。近年来，随着人们经济水平的提高，越来越多的患者愿意去三级甲等医院就诊，因为那里汇聚着各省 / 市 / 自治区乃至全国最优秀的医生，拥有最先进的仪器设备和优质的就诊环境。反观基层医院，常因医疗设施不完备、药品不齐全、医生质量良莠不齐等而“门庭冷落”，同时基层医生诊疗水平难以得到居民认可。不否认部分基层医院受当地政策支持及地区经济发展影响，医疗设备较为完善，病号来源丰富，工作环境舒适，但大部分基层医院仍地处乡镇、村落，占地面积较小，分科不明确，职业环境较艰难：“母亲是在乡镇医院（工作），我觉得上班太远了，开车半个多小时，工资也不算高，休息也少。我还是希望在履约后去大医院继续发展”（A25）。最后是职业素养。时刻为患者着想，救死扶伤；对待患者一视同仁；刻苦钻研，不断更新知识，提高技术水平；诊治疾病一丝不苟，遇到紧急病情沉着应对是医生需要具备的基本职业素养：“有些医院的中医科中医特色并不突出，好像对卖中药更为上心；有些医生态度强硬，优越感十足，缺乏耐心；当然以上只属于少数存在，但印象深刻，其他医院或医生是有道德底线与职业素养的”“我认为因为职业认同感的缺失而影响工作态度是非常不敬业的行为，尤其是医疗工作者，在工作上应当对患者和医院负责”（A45）。由此可见，对基层医生职业缺乏必要的认知是影响公费医学生职业认同的重要因素。因此，学校应注重公费医学生职业认同教育与培养，加强职业认同教育课程体系、教学方法、效果评价研究，以正确引导公费医学生形成良好的职业认知[20]。

职业行为是指从事某职业的典型行为，包括基本行为和额外行为[21]，其中基本行为主要包括完成本职业需要具备的基本要求；额外行为指从事该职业所表现出来的超出自身要求、能够提高职业效率的行为。本研究中，经主轴编码形成的职业行为范畴包括职业要求和工作体验两部分。公费医学生未来多从事全科诊疗工作，医院分科不明确，受众以社区、乡镇、乡村居民为主。因此，作为未来的全科医生，公费医学生应广泛学习医学知识，具备诊治基层常见病、多发病的能力，同时要考虑患者的经济条件，尽量做到药简而效宏；在遇到疑难病症、严重病情时能够积极向上级医院转诊。与综合性医院的医生相比，基层医生工作压力较小，但也需要承担传染病防治、健康科普、慢性病随访、居民健康管理等任务：“父母便是基层医生，他们有时工作很忙，医患关系也时好时不好，民众对医疗常识认知不够，易偏信偏方，对医生难以建立信任”（A31）；“每个医生能接触不同的疾病，分科不是很明确，对全科要求较高，对于乡镇的老年人等群体需要更多的耐心和更细心的照顾”（A15）。由此可见，对基层医生职业行为的了解程度也是公费医学生职业认同的影响因素之一。因此，学校应当注重毕业后继续教育的重要作用，建立较为完善的全科医学终身教育体系，以引导基层医生建立健康、正向的职业行为[22]。

职业选择是基于个体考量（包括个体、家庭、社会因素）做出的对未来从事职业的决定行为。本研究结果显示，报考公费医学生的原因主要包括家人希望学医、认为学医体面、受人尊重，国家提供编制，毕业即就业，渴望早日经济独立，能够减轻家庭经济负担，当今社会就业难等。因此，职业选择的初衷在一定程度上影响了公费医学生的职业认同。在政府层面，应通过网络、电视等途径继续加大对公费医学生政策的有效、深入宣传；在学校层面，可组织公费医学生利用假期到自己家乡的中学进行政策宣讲，让中学生及其家长深入了解该政策，避免高考填报时的盲从性、随意性和投机性[23]。

职业意志是指能够克服困难并坚定地从事该职业。本研究中，经主轴编码形成的职业行为范畴包括家庭情感、扎根基层和目标意识三部分。首先，家庭情感是影响公费医学生专业选择的重要因素：“父母身体健康，但随着父母年龄的增长，他们或多或少都会出现一些疾病，公费学医既可减轻他们负担，又能用所学知识减轻他们的痛苦”（A9）；其次，须重视学校教育的指导作用：“许多大学老师具有良好的教学品质，在点滴中让我感觉公费医学生就是我要为之拼搏的专业方向”（A24），因此教师应进一步加强培养公费医学生扎根基层的意

识，引导并坚定其为基层贡献力量的决心；最后，坚定目标导向："无论喜爱的目的是否纯粹，有了目标就可以投入身心；不仅会努力提高个人，同样会有利于职业行业"（A43）。因此，职业意志的坚定与否也在一定程度上影响了公费医学生的职业认同。

职业情感是个体在了解职业各属性的基础上形成的包含职业荣誉感、归属感、公平感的心理集合。本研究结果显示，公费医学生热爱医学、对医学感兴趣是初心，救死扶伤是使命，解除患者病痛后有获得感、满足感，有一腔愿意改善基层医疗现状的热血。学校可通过开设相关课程，引导公费医学生正确看待基层医生这一职业，教师在传道授业解惑的同时注重提升公费医学生对基层医生这一职业的向往，以进一步内化为个人学习动力和精神追求，培养良好的职业情感[24]。

职业信念指个体对职业的判断、观点、看法。本研究中，经主轴编码形成的职业信念主要包含服务奉献、责任使命、坚定信念、基层需要、救死扶伤、发展中医等 11 个范畴。全科医生是社区居民健康的"守门人"，是国家基层医疗的基石。作为未来的全科医生，公费医学生应认识到基层医疗工作对我国居民健康的重要意义以及基层医疗发展对国家发展的重要价值，从而对该职业充满信心："我感觉做基层医生可以帮助基层百姓更方便快捷地解决疾病的侵害，虽没有高额的工资，却可以救死扶伤"（A6）；"基层医疗资源相对匮乏，而基层老年人又是基数非常大且非常需要医疗资源的，如果会因为我的努力得到改善，那将会是很有成就感的"（A10）；"基层医生是国家大力维持、大方向的需要，是光荣的"（A38）。

综上所述，公费医学生职业认同的影响因素由职业认知、职业行为、职业选择、职业意志、职业情感、职业信念 6 大维度构成，其中职业认知、职业行为、职业选择属于外显因素，职业意志、职业信念、职业情感属于内隐因素。应通过多个层面、多种渠道充分发挥公费医学生个人内生驱动力，使其坚定目标导向，并重视家庭、学校教育的引导作用，不断优化基层医生晋升制度并加强社会资源保障，从而提升公费医学生的职业认同与整体素质，更好地扎根基层、服务基层。

3.2 研究局限性

本研究采用半结构化访谈方式收集公费医学生职业认同有关信息，但受部分客观因素影响，尚存在一定局限性：首先，受信息可获得性影响，访谈对象仅为本科培养层次公费医学生，且样本量有限，因此尚无法构建完整的理论，普适性受限；其次，基于扎根理论的质性研究结果尚需进行大样本研究进行验证，今后希望能进一步开发公费医学生职业认同测量工具、开展大样本问卷调查，并通过实证研究等进一步验证本研究结果的准确性与科学性，以助力全科医学人才培养，不断壮大基层医生队伍。

作者贡献：乔雪负责信息的收集与分析，撰写与修订文章；尹永田负责研究的构思、设计并指导研究的实施，参与文章的修订；罗文君负责研究的实施与执行；李颖慧、杨金光负责信息的收集与整理；李静蔚负责文章的质量控制及审校；陈宏志负责总体研究目标的制定，对文章进行监督与管理，提供资金支持，对文章整体负责。

本文无利益冲突。

乔雪：https://orcid.org/0009-0005-3561-1260

参考文献

[1] 黄星，左延莉，唐琦，等. 广西农村订单定向免费医学生培养项目实施效果调查分析[J]. 中国卫生事业管理，2019，36(3)：204-207.

[2] 关于印发开展农村订单定向医学生免费培养工作实施意见的通知［EB/OL］.（2010-06-02）［2022-11-27］. https://www.gov.cn/zwgk/2010-06/08/content_1623025.htm.

[3] 教育部 发展改革委 卫生计生委 财政部 人力资源社会保障部 中医药局关于进一步做好农村订单定向医学生免费培养工作的意见［EB/OL］.（2015-05-18）［2022-11-27］. https://www.gov.cn/gongbao/content/2015/content_2912373.htm.

[4] 卫生健康委 中央编办 发展改革委 教育部 财政部 人力资源社会保障部 中医药局关于做好农村订单定向免费培养医学生就业安置和履约管理工作的通知［EB/OL］.（2019-09-11）［2022-11-27］. http://www.gov.cn/gongbao/content/2020/content_5471458.htm.

[5] 胡丹，陈楚康，张超，等. 我国农村订单定向免费医学生培养成效及存在问题［J］. 中国卫生政策研究，2018，11（9）：28-33. DOI：10.3969/j.issn.1674-2982.2018.09.005.

[6] MCGOWEN K R，HART L E. Still different after all these years-gender differences in professional identity formation［J］. Professional Psychology-Research and Practice，1990，21（2）：118-123. DOI：10.1037/0735-7028.21.2.118.

[7] ASHFORTH B E，HARRISON S H，CORLEY K G. Identification in organizations：an examination of four fundamental questions［J］. Journal of Management，2008，34（3）：325-374. DOI：10.1177/0149206308316059.

[8] 郑亚楠，胡雯，龚茜. 免费医学生职业认同问卷的编制与信效度检验［J］. 现代预防医学，2018，45（21）：3924-3927.

[9] 刘智新，崔宇，赵子华，等. 组态视角下全科医学规培生职业认同的多重并发因果关系与多元提升路径分析［J］. 中国卫生事业管理，2022，39（8）：617-620，640.

[10] 李向朝，刘锦军，蔺新茂. 高职院校体育教师职业认同对专业发展影响关系研究［J］. 教育与职业，2022（20）：73-76.

[11] 冯星淼，贾朋雨，张竞文，等. 院前急救医护人员职业认同和组织环境对职业倦怠的影响研究［J］. 中国医院管理，2022，42（8）：25-30.

[12] 吴晓玮，张华玲，姚琼，等. 师范生职业认同多维结构的初步效验——基于现代效度理论的视角［J］. 教师教育研究，



2021，33（4）：60-67.
［13］张兰，陈信凌．新闻工作者职业认同问卷的开发与编制［J］．心理学探新，2020，40（5）：458-464.
［14］王晓晓，刘新功，郭清，等．基于扎根理论的社区医养结合服务公私合作模式研究［J］．中国卫生政策研究，2020，13（12）：54-60. DOI：10.3969/j.issn.1674-2982.2020.12.009.
［15］谢爱磊，陈嘉怡．质性研究的样本量判断——饱和的概念、操作与争议［J］．华东师范大学学报（教育科学版），2021，39（12）：15-27. DOI：10.16382/j.cnki.1000-5560.2021.12.002.
［16］陈向明．质的研究方法与社会科学研究［M］．北京：教育科学出版社，2000：322-334.
［17］沈玖玖，王志远，戴家武，等．基于扎根理论的科研数据需求及影响因素分析［J］．情报杂志，2019，38（4）：175-180，160. DOI：10.3969/j.issn.1002-1965.2019.04.026.
［18］CORBIN J，STRAUSS A. Grounded theory research-procedures，canons and evaluative criteria［J］. Zeitschrift Fur Soziologie，1990，19（6）：418-427. DOI：10.1007/BF00988593.
［19］吴获，刘慧，王恩旭，等．基于扎根理论的旅游舆情形成机制研究——心理契约违背视角［J］．管理评论，2021，33（4）：170-179.
［20］王永固，张庆．MOOC：特征与学习机制［J］．教育研究，2014，35（9）：112-120，133.
［21］刘薇．学前教育专业学生职业认同的测量及形成过程分析［D］．重庆：西南大学，2022. DOI：10.27684/d.cnki.gxndx.2021.003453.
［22］王以新，廉京雷，杨杰，等．我国在校医学生全科医学教育的教学模式研究［J］．中国全科医学，2016，19（13）：1552-1555. DOI：10.3969/j.issn.1007-9572.2016.13.017.
［23］刘晓云，贾宗林，刘民，等．农村订单定向医学生免费培养政策的设计、实施及未来走向分析［J］．中国全科医学，2022，25（22）：2691-2697. DOI：10.12114/j.issn.1007-9572.2022.0399.
［24］张丽娜，马晓玲．医学生职业认同的现状调查及对策［J］．学校党建与思想教育，2016（21）：72-74. DOI：10.3969/j.issn.1007-5968.2016.21.020.

（收稿日期：2023-07-13；修回日期：2023-11-22）
（本文编辑：鹿飞飞）